

выхъ фалангъ пальцевъ нижнихъ и верхнихъ конечностей. Родила 6 дѣтей, кромѣ того было 3 выкидыша. Lues и alcoholismus отрицаєть. За послѣдніе 4 года перенесла 2 раза крупозную пневмонію и острый суставной ревматизмъ. Концы послѣднихъ фалангъ всѣхъ пальцевъ верхнихъ и нижнихъ конечностей совершенно черного цвѣта, нечувствительны и представляютъ явленія мумификації. На ногахъ гангрена менѣе рѣзко выражена. Артеріи рѣзко склерозированы. На основаніи наблюденія и изслѣдованія больной былъ поставленъ діагнозъ: хронический туберкулезъ, обострившійся паренхиматозный нефритъ, morbus Raynaud, при чмъ послѣдняя развилась приблизительно черезъ мѣсяцъ послѣ бывшей у б-ной второй разъ крупозной пневмоніи. Черезъ мѣсяцъ, б-ная выписалась значительно поправившійся; периферическое кровообращеніе возстановилось, черная окраска исчезла; наиболѣе пораженные части концевыхъ фалангъ отпали и раны зажили. Терапія даннаго случая: питательная діета, мышьякъ, возбуждающія ванны и компрессы изъ fomentum rosticum camphr.

Авторъ обращаетъ вниманіе на этіологію даннаго случая: наслѣдственный туберкулезъ, измѣненія сосудистой системы, можетъ быть lues, ослабили организмъ и подготовили удобную почву для воздействиія патологического агента—крупозной пневмоніи, которая вызвала обостреніе ранѣе бывшаго нефрита и описанный выше ангіоневрозъ. По своей этіологіи, послѣдній относится къ категоріи случаевъ болѣзни Raynaud токсико-инфекціоннаго происхожденія.

#### *A. Сколозубовъ.*

---

**Д-ръ Н. А. Вырубовъ. Неправильности образованія Виллизіева круга, ихъ частота и значеніе у душевно-больныхъ.**

Обозрѣніе психіатріи, неврологіи и экспериментальной психологіи.  
Май, Іюнь, 1901 годъ.

Авторъ ставить себѣ задачей, съ одной стороны, выяснить, встрѣчаются ли уклоненія въ образованіи сосудовъ Виллизіева круга у душевно-больныхъ болѣе часто, нежели у душевно-здоровыхъ; съ другой—не представляютъ ли у душевно-больныхъ какія либо изъ артерій основанія мозга особенную склонность къ уклоненіямъ въ образованіи, т. е. съ цифрами въ рукахъ показать, какія аномалии въ образованіи сосудовъ у душевно-больныхъ встречаются наиболѣе часто.

Прежде всего довольно подробно рассматриваются нормальные отношения сосудов головного мозга, согласно классической работе по этому предмету Duret—более точные указания на области распространения каждой изъ мозговых артерий: передней, средней и задней съ ихъ вѣтвями и анастомозами; при этомъ отмѣчается обособленность кровоснабженія отдельныхъ участковъ мозга, соответственно области распространенія той или другой начальной артерии основанія мозга.

Далѣе авторъ излагаетъ данные его материала въ количествѣ 112 случаевъ различного рода душевныхъ заболѣваній, при чёмъ въ 85 случаяхъ указывается на аномалии сосудовъ, каждый разъ съ подробнымъ описаніемъ существующихъ отклоненій.

Наконецъ, слѣдуетъ группировка и раздѣленіе найденныхъ аномалий; въ этомъ отношеніи авторъ руководился изслѣдованиемъ объ аномалияхъ Виллизіева круга Winble'a. Авторъ дѣлаетъ подробную выборку аномалий въ отношеніи отхожденія сосудовъ, колебанія размѣра, въ отношеніи формъ болѣзни, а также даетъ таблицы аномалий для каждой артерии отдельно. Въ заключеніе авторъ резюмируетъ главнѣйшіе изъ сдѣланныхъ имъ выводовъ—такъ напр., у душевно больныхъ аномалии образования сосудовъ Виллизіева круга встрѣчаются въ 51,8% случаяхъ, чаще всего въ области art cerebri ant. (22,3 сл.); вообще аномалии несравненно чаще встречаются на лѣвой сторонѣ (24:9); art. vertebr. нѣсколько чаще имѣеть большую ширину слѣва, нежели справа, a. cerebelli med. et post. даютъ аномалий 52,6% случаевъ, наоборотъ a. cerebelli sup. отличается большимъ постоянствомъ при перевязкѣ a. carot. intern. всегда слѣдуетъ имѣть въ виду возможность аномалии a. cerebri post., состоящей въ выхожденіи послѣдней изъ перевязываемой a. carot. intern., т. к. въ такихъ случаяхъ создаются условія, крайне неблагопріятныя для возстановленія мозгового кровообращенія.

B. Левиаткинъ.

**Э. И. Ивановъ** Скоропреходящее неистовство (*Mania transitoria alcoholica*) (изъ отдѣл. д. б. Владикавказскаго военнаго госпиталя).

Обозрѣніе психіатріи, невропатологіи и экспер. психологіи. 1901 г.  
Май.

Въ описываемомъ случаѣ у больного, привычного пьяницы, предававшагося частымъ алкогольнымъ излишествамъ, развились органическія измѣненія нервной системы. На почвѣ болезненно измѣненной нервной